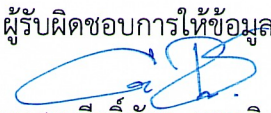
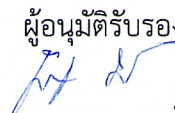
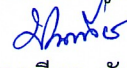


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท | |
|---|--|
| <p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖.....</p> <p>หัวข้อ : หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖. อย่างเป็นระบบ.(MOIT.๑๗)</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑. บันทึกข้อความแสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมการจัดทำแผน บริหารความเสี่ยงการทุจริต. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖. ของหน่วยงาน.....</p> <p>๒. รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖.....</p> <p>๓. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖.....</p> <p>๔. รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖. (รูปเล่ม).....</p> <p>.....</p> <p>Link ภายนอก :</p> <p>.....</p> <p>หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... (ไฟล์แนบ)</p> | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวกীরตีพัชร...เขวลิต...)</p> <p>ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน.....</p> <p>วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....</p> | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายพนม...มาโต...)</p> <p>ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน.....</p> <p>วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....</p> |
| <p>ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่</p> <p>(.....นายพัลลภ...ยอดศิริจินดา.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางมณฑิยา...ทับทิม...)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ.....</p> <p>วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....</p> | |